



DIAGNOSTICA MASTITI

Proprietario: _____ Indirizzo: _____ CAP: _____ Comune: _____ Prov: (_____) _____

P.I. _____ Cod. ASL: _____ Cell.: _____ ; e-mail: _____

Fatturare a (se diverso da proprietario): _____

Tecnico inviante: _____ e-mail (tecnico): _____

MASTISTOP SI NO

ANTIBIOGRAMMA SI NO

Serie	Matrice	Specie	N° Campioni	ID Campione	Data campionamento	Codice autorizzazione Cliente
A						
B						
C						

ANALISI RICHIESTE

Serie	Cod sw	Denominazione della Prova	Metodo di Prova	Sub	Serie	Cod sw	Denominazione della Prova	Metodo di Prova	Sub
	410	Latte di massa –Microbiologico quantitativo (conta Staph. aureus; conta Strep. agalactiae; conta Prototheca spp)	Metodo Interno MIMD02 (semina su terreno selettivo)	no		221	Identificazione principali agenti mastidogeni- (ovicaprini)	Metodo Interno MIMD01 (semina su terreno non selettivo)	no
	220	Identificazione principali agenti mastidogeni- (4 singoli quarti)	Metodo Interno MIMD01 (semina su terreno non selettivo)	no		1906	Ricerca selettiva stafilococchi coagulasi positivi (S. aureus e altre specie) su singolo animale	Metodo Interno MIMD05 (semina su terreno selettivo)	no
	222	Identificazione principali agenti mastidogeni- (pool di quarti)	Metodo Interno MIMD01 (semina su terreno non selettivo)	no		224	Ricerca selettiva Streptococcus agalactiae su singolo animale	Metodo Interno MIMD04 (semina su terreno selettivo)	no
		Identificazione principali agenti mastidogeni- (singolo quarto colpito)	Metodo Interno MIMD01 (semina su terreno non selettivo)	no		225	Prototheca spp (ricerca) su singolo animale	Metodo Interno MIMD03 (semina su terreno selettivo)	no
	3604					3604	Conta stafilococchi coagulasi positivi (S.aureus e altre specie) su latte massa	Metodo Interno MIMD02 (semina su terreno selettivo)	no

Il Cliente accetta i metodi analitici del Laboratorio Analisi ARAP e di averne preso attraverso l'elenco analisi aggiornato disponibile sul sito web oltre che sottoscrivendo il presente modulo. Modalità di prelievo e conservazione dei campioni sono descritte nella Carta dei Servizi a disposizione del Cliente. Nell'accettare i campioni, il Laboratorio ne controllerà le condizioni e se non saranno ritenuti idonei, il Laboratorio potrà rifiutare l'analisi o effettuarla riportando il riferimento agli scostamenti riscontrati sul rapporto di prova. Qualora i tempi di analisi cadano in giorni non feriali e il metodo di prova lo consente, i campioni potranno essere congelati.

Il Cliente autorizza l'esecuzione delle prove in subappalto (vedi carta dei servizi). Il Laboratorio si assume la responsabilità per le prove effettuate in subappalto.

Il Cliente accetta i tempi di evasione del contratto : per quanto riguarda le tempistiche di analisi, la comunicazione del dato, l'invio e/o la disponibilità del Rapporto di Prova si fa riferimento alle condizioni dettagliate nella Carta dei Servizi (<http://arapiemonte.it/index.php/pagine/laboratorio-analisi/>) ai paragrafi TEMPI DI EVASIONE DEL CONTRATTO e MODALITA' DI TRASMISSIONE DEI RAPPORTI DI PROVA della quale il Cliente dichiara di aver preso visione e di accettarne le specifiche.

Il Laboratorio analisi ARAP, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali sopra riportati (Regolamento UE n° 2016/679 o GDPR), dichiara che tali dati saranno utilizzati esclusivamente per scopi inerenti il presente contratto. Inoltre, ai fini della tutela della privacy, non si comunicano esiti telefonicamente. Firmando il presente modulo si dà al Laboratorio Analisi ARAP il consenso tecnico, di natura obbligatoria, al trattamento dei dati sopra riportati (Regolamento UE n° 2016/679 o GDPR)

NOME E COGNOME: _____ FIRMA LEGGIBILE _____